BIULETYN INFORMACYJNY

Nr 2/2022

OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W ELBLĄGU

8 MAJA – DZIEŃ POŁOŻNEJ
12 MAJA – MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ PIELĘGNIAREK

Z NAJLEPSZYMI ŻYCZENIAMI
WSZELKIEJ POMYŚLNOŚCI

WYDAWCA:
Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
ul. Morcinka 10 B, 82-300 Elbląg
tel. 55 233-98-79, +48 451 056 421, fax 55 235-53-93
Adres poczty elektronicznej: **biuro@oipip.elblag.pl**
Dział Rejestrów (CRPiP, RPWDL, SMK): **rejestry@oipip.elblag.pl**
Kancelaria ORzOZ: **orzoz@oipip.elblag.pl**
Dział Szkoleń: **szkolenia@oipip.elblag.pl**
Księgowość**: ksiegowosc@oipip.elblag.pl**

Strona internetowa: **www.oipip.elblag.pl**

Konto bieżące OIPiP: **Bank Millennium Oddział Elbląg,**
Nr 04116022020000000050258566

Informacji na temat realizacji zadań samorządu i działalności Okręgowej Izby udzielają:
mgr Halina NOWIK – Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 7.00 – 17.00
- środy godz. 7.00 – 12.00
- czwartki godz. 7.00 – 12.00

Elżbieta FAŁKOWSKA – Wiceprzewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 15.00 – 17.00

mgr Zofia KASPROWICZ– Sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
Dyżury w biurze izby:
- wtorki godz. 15.00 – 17.00
- środy godz. 13.00 – 15.00

mgr Grażyna ONOSZKO-PÓŁTORAK – Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych, tel.kom. (SKŁADKI): +48 451 056 422
Dyżur w biurze izby:
wtorki w godz. 15.00 – 17.00

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Pielęgniarek i Położnych w Elblągu **mgr Regina ZIMNOCH** wraz z Zastępcami ORzOZ pełni dyżur w biurze izby **w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca w godz. 15:30-16:30, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu spotkania.**

Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych w Elblągu **mgr Bożena MACHURA** wraz z Wiceprzewodniczącą OSPiP **Grażyną CHOIŃSKĄ** pełnią dyżur w biurze izby przyjmując interesantów **w każdy ostatni wtorek miesiąca, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu spotkania.**

Biuletyn redaguje Komisja Redakcyjna w składzie: Grażyna Onoszko-Półtorak, Członkowie: Barbara Kardasz, Monika Kaśkiewicz, Regina Kowalczyk, Regina Zimnoch.

DZIAŁ SZKOLEŃ przy OIPiP w Elblągu – Specjalista Magdalena Budziszewska
Dział Szkoleń czynny w środy i piątki w godz. 7.00 – 15.00

Redakcja Biuletynu Informacyjnego nie ponosi odpowiedzialności za treść zamieszczanych ogłoszeń.

W NUMERZE – DZIAŁY TEMATYCZNE

1. **Słowo Przewodniczącej ORPiP w Elblągu**
2. **Kalendarium**
3. **Z działalności OIPiP w Elblągu**
4. **Informacje Działu Szkoleń OIPiP w Elblągu**
5. **Monitoring aktów prawnych**
6. **Wokół zawodu**
7. **Wspomnienia, pożegnania, kondolencje…**

8 maja – Dzień Położnej

12 maja – Międzynarodowy Dzień Pielęgniarek

Z okazji naszego Święta – Pielęgniarek i Położnych –

życzymy wszystkim Paniom i Panom

pogodnych, jasnych dni w pracy i w zaciszu naszych domów.

Życzę satysfakcji z własnych dokonań,

a także wytrwałości w zmaganiu się z przeciwnościami losu,

pogody ducha i wzajemnej serdeczności.

SŁOWO PRZEWODNICZĄCEJ ORPiP

Szanowni Państwo!
Koleżanki i koledzy!

W ostatnich miesiącach znacząco spadła liczba osób chorych na Covid-19 wymagających opieki medycznej co pozwoliło na odwołanie stanu epidemii. W stanie zagrożenia epidemicznego pozostaniemy jeszcze przez najbliższe miesiące, ale zniesienie wielu ograniczeń dotyczących życia publicznego pozwoliło na organizację szeregu spotkań.

W ubiegłym roku Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu , wspólnie z Wydziałem Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu, rozpoczęła działania promujące pielęgniarstwo i położnictwo pod wspólnym tytułem „Zdrowie dla Warmii i Mazur". 28 kwietnia 2022r. zorganizowaliśmy w ramach tego programu II konferencję naukowo – szkoleniową pt. „Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej".

Do wykładów zaproszono specjalistów, uznanych ekspertów, pełniących funkcję konsultantów krajowych i wojewódzkich w różnych dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa. Problemy polskiego pielęgniarstwa przedstawiła Pani Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Mariola Łodzińska.

W bieżącym biuletynie przedstawiamy krótką relację z tego wydarzenia oraz wybrane treści wygłoszonych referatów. Prezentujemy również „Raport o zabezpieczeniu regionu Warmii i Mazur w świadczenia opieki pielęgniarskiej i położniczej" utworzony na podstawie aktualnych danych zawartych w Rejestrach Pielęgniarek i Położnych prowadzonych przez Okręgowe Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu i w Olsztynie. Prezentowane dane statystyczne jednoznacznie wskazują na zwiększające się corocznie niedobory kadry medycznej.

Spotykaliśmy się również z okazji minionych Dni Pielęgniarki i Położnej przekazując w imieniu Okręgowej Rady najlepsze życzenia zdrowia i pomyślności oraz gratulacje dla osób obchodzących w roku 2022 jubileusz 30 -lecia pracy zawodowej.

W Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu, w dniu 13 maja, odbyły się obchody Jubileuszu 70- lecia Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej. W uroczystości uczestniczyło wielu wspaniałych Gości. Wśród nich liczną grupę stanowili absolwenci istniejącego przed laty liceum pielęgniarskiego oraz pielęgniarskiej szkoły policealnej, którzy dbając o swój ciągły zawodowy rozwój, dziś stanowią ważną część kadry pielęgniarskiej placówek medycznych Elbląga i okolic.

Historię Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej działającej w Elblągu od 70 lat, w pełniejszym zakresie przedstawimy Państwu w kolejnym wydaniu biuletynu.

Pozytywna odpowiedzią na problemy kadry pielęgniarskiej niech będzie wspaniała uroczystość Dyplomatorium absolwentów Kierunku Pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu. Nowe osoby wchodzące do zawodu, wbrew wielu trudnościom związanym miedzy innymi z okresem pandemii, wykazały się na egzaminach zawodowych wysokim poziomem umiejętności i wiedzy. W dniu 10 czerwca 2022r. złożyły przyrzeczenie i otrzymały tradycyjne czepki, nieodzowny symbol pielęgniarstwa.

Wszystkim młodym adeptom tej wyjątkowej sztuki zawodowej jaką jest pielęgniarstwo, w imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu składam życzenia pomyślności, sukcesów i wytrwałości w dążeniu do wytyczonych celów.

Halina Nowik Przewodnicząca ORPiP w Elblągu

20.04.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego. Komisja rozpatrzyła 37 wniosków o dofinansowanie kosztów kształcenia.
20.04.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Komisji ds. Socjalno-Bytowych. Komisja rozpatrzyła 1 wniosek o przyznanie zapomogi losowej. Udzielono wsparcia finansowego w wysokości 2000,00 zł.
26.04.2022 r.	Pani Halina Nowik uczestniczyła w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących ORPiP oraz Konwentu Przewodniczących Regionów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.
27.04.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 525P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 526P/VII/22 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu; ➢ uchwała nr 527P/VII/22 w sprawie udziału w 98. Ogólnopolskiej Pielgrzymce Służby Zdrowia.
28.04.2022 r.	Na terenie Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu odbyła się II z cyklu Zdrowie dla Warmii i Mazur konferencja naukowo-szkoleniowa „Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej”.
09.05.2022 r.	Pani Halina Nowik uczestniczyła w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych. Spotkanie odbyło się w trybie on-line.
10.05.2022 r.	Przewodnicząca ORPiP uczestniczyła w spotkaniu z kadrą kierowniczą Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Fromborku.
10.05.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 528P/VII/22 w sprawie wykreślenia indywidualnej praktyki pielęgniarki z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą; ➢ uchwała nr 529P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 530P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 531P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 532P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek

	prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 533P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 534P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 535P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 536P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 537P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 538P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 539P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 540P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 541P/VII/22 w sprawie udziału w uroczystości czepkowania absolwentów kierunku pielęgniarstwo studiów I stopnia Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych.
12.05.2022 r.	Na zaproszenie Dyrekcji Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu oraz Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu Panie Halina Nowik oraz Zofia Kasprowicz uczestniczyły w spotkaniach z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej.
13.05.2022 r.	Przewodnicząca ORPiP w Elblągu uczestniczyła w gali 70-lecia Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej w Elblągu. Uroczystość odbyła się w Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu.
24.05.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 542P/VII/22 w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki oraz wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 543P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania

	zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez ORPiP w Elblągu; ➢ uchwała nr 544P/VII/22 w sprawie wpisu pielęgniarki do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 545P/VII/22 w sprawie wytypowania przedstawiciela okręgowej rady pielęgniarek i położnych do prac w komisji konkursowej na stanowisko kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą; ➢ uchwała nr 546P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 547P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 548P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 549P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 550P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarza i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu;
25.05.2022 r.	Pani Halina Nowik uczestniczyła w Warszawie w spotkaniu Przewodniczących Okręgowych Rad Pielęgniarek i Położnych.
26.05.2022 r.	Pani Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP w Elblągu uczestniczyła w uroczystości 25 -lecia Elbląskiego Stowarzyszenia Amazonek.
26.05.2022 r.	W siedzibie izby odbyły się postpowania konkursowe na stanowiska pielęgniarek oddziałowych Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu. Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Dziecięcej **wygrała Pani Krystyna Fiedorowicz. GRATULUJEMY!** Konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chorób Zakaźnych z Pododdziałem Hepatologicznym **wygrała Pani Adrianna Piotrkowska. GRATULUJEMY!** Konkursy na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych Oddziałów: Psychiatrycznego i Detoksykacji, Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Bloku Operacyjnego nie zostały rozstrzygnięte.
31.05.2022 r.	Odbyło się posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu. W trakcie obrad przyjęto następujące uchwały: ➢ uchwała nr 551P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 552P/VII/22 w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wpisu do Okręgowego Rejestru Pielęgniarek

	prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu; ➢ uchwała nr 553P/VII/22 w sprawie pomocy finansowej członkom samorządu.
10.06.2022 r.	Przedstawiciele organów OIPiP w Elblągu uczestniczyli uroczystości Dyplomatorium absolwentów kierunku pielęgniarstwo I stopnia Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu.

Fotorelacja z konferencji naukowo-szkoleniowej „Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej”

AKADEMIA
MEDYCZNYCH I SPOŁECZNYCH
NAUK STOSOWANYCH
OKRĘGOWA IZBA
PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
w ELBLĄGU

GOŚCIE

AKADEMIA
MEDYCZNYCH I SPOŁECZNYCH
NUTRICIA
Nutridrin
Skin Repair

Zdrowie dla Warmii i Mazur

„Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej”

II KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Elblągu wraz z Akademią Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych oraz Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii Mazur z siedzibą w Olsztynie zorganizowała drugą z cyklu **Zdrowie dla Warmii i Mazur** konferencję naukowo-szkoleniową p.t.”Wielowymiarowość problemów w opiece pielęgniarskiej”, która odbyła się 28 kwietnia 2022 roku przy ul. Lotniczej 2.

Uroczystego otwarcia konferencji dokonała Przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Halina Nowik, która powitała gości i uczestników.

Wśród gości przywitano między innymi: Prorektora ds. rozwoju uczelni dr Magdalenę Dubiella – Polakowską, prof. AMiSNS, Prorektora ds. kształcenia dr Izabelę Seredochę, prof. AMiSNS, Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu AMiSNS dr n. med. Anną Tałaj, Wiceprezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych mgr Mariolę Łodzińską, Przewodniczącą ORPiP w Olsztynie, Konsultanta Wojewódzkiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki mgr Marię Danielewicz, Wicewojewodą Warmińsko-Mazurskiego Piotra Opaczewskiego i Wiceprezydenta Miasta Elbląga dr n. społ. Michała Missana oraz konsultantów krajowych i wojewódzkich z różnych dziedzin pielęgniarstwa i położnictwa, dyrektorów placówek ochrony zdrowia, pielęgniarki przełożone, pielęgniarki i położne z różnych placówek ochrony zdrowia.

II Konferencja z cyklu „Zdrowie dla Warmii i Mazur” miała na celu wskazanie nowych kierunków w rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w różnych jego dziedzinach, wynikających ze zmieniającej się sytuacji zdrowotnej i demograficznej ludności oraz problemów organizacyjnych i kadrowych w ochronie zdrowia.

Pierwszy wykład zatytułowany „XX-lecia Uczelni – dzień dzisiejszy, perspektywy rozwoju” wygłosiła dr n. med. Anna Tałaj, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznej i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu. W wykładzie zobrazowała, w jaki sposób powstawała uczelnia, jej osiągnięcia oraz nowopowstałe kierunki i plany na dalszy rozwój.

Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych mgr Mariola Łodzińska w wykładzie „Pielęgniarstwo Polskie w obliczu wyzwań współczesnego świata”, zwróciła uwagę na poważny problem, który można uznać za globalny: niedobór kadr medycznych w tym pielęgniarek i położnych. W Polsce oprócz braku kadr medycznych zmagamy się z problemem demograficznym grupy zawodowej pielęgniarek i położnych. Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych wskazuje, że średnia wieku zatrudnionej w Polsce pielęgniarki to 53,63 lata a położnej – 51,06. W 2021 roku ponad 6900 osób odebrało prawo wykonywania zawodu a pracę w zawodzie podjęło tylko około 3000. W ocenie NRPiP zbyt słabo wykorzystano potencjał pielęgniarek i położnych, które otrzymały zbyt ubogie uprawnienia w zakresie realizacji świadczeń w formie teleporady. Nie można wdrożyć porady pielęgniarki poz i położnej poz, której celem było zwiększenie dostępności do świadczeń ze względu na brak wyceny tego świadczenia.

Konsultant Krajowy w Dziedzinie Pielęgniarstwa Pediatrycznego dr n. med. Krystyna Piskorz – Ogórek w wykładzie „Wielowymiarowość pielęgniarstwa pediatrycznego we współczesnej opiece medycznej” przedstawiła zagadnienia zdrowia dzieci i młodzieży.

Ukazała współczesne zagrożenia dla zdrowia, które występują w tej grupie tj.; próchnica zębów, otyłość, wady postawy, niewłaściwe żywienie, samotność i myśli samobójcze dzieci.

Konsultant Wojewódzki dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej mgr Teresa Kocbach w prelekcji „Opieka paliatywna wczoraj, dziś, jutro" ukazała rozwój opieki paliatywnej w Polsce. Opieka powinna być udzielana pacjentom hospicyjnym na najwyższym poziomie zgodnie z rozwojem medycyny.

Pierwszą sesję, której moderatorami była dr Anna Tałaj i mgr Barbara Głowacka zamknęła mgr Helena Dziekańska Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Chirurgicznego i Operacyjnego tematem „Stomia – mity, przekonania a realne wyzwania zawodów medycznych".

Kolejną sesję (moderatorzy: mgr Maria Danielewicz i mgr Halina Nowik) rozpoczął wykład mgr Beaty Ostrzyckiej Konsultanta Krajowego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Rodzinnego pt. „Opieka koordynowana w POZ".

Temat „Jak zmieniła się opieka okołoporodowa w czasie pandemii" przedstawiony przez mgr Beatę Binek Konsultanta Wojewódzkiego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ginekologicznego i Położniczego ukazał zmiany, jakie nastąpiły w położnictwie w wyniku zaistniałej pandemii COVID -19.

Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Psychiatrycznego mgr Dorota Dziedziula w wykładzie „Aktualne wyzwania w pielęgniarstwie psychiatrycznym" wskazała aktualne działania na rzecz profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego. Priorytetowym celem tych działań jest niwelowanie napiętnowania i stygmatyzacji osób doświadczających zaburzeń psychicznych, zwiększenie tolerancji dla tych osób oraz wzrost wiedzy społeczeństwa na temat zdrowia psychicznego. W naszym województwie, jak i w całym kraju, zmniejsza się liczba pielęgniarek psychiatrycznych z powodu braku zainteresowania pracą w sektorze psychiatrii.

Temat „Triage i TOP SOR- nowe wyzwania dla pielęgniarek systemu" zreferowała mgr Katarzyna Rychlik Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Pielęgniarstwa Ratunkowego.

Ostatni wykład wygłosił dr n. med. Grzegorz Mańko – Zakład Biomechaniki i Kinezjologii, Katedra Nauk Biomedycznych, Instytut Fizjoterapii Uniwersytet Jagielloński Collegium Medium Kraków, AMiSNS Elbląg p.t. „Fizjoterapia pocovidowa w świetle chorób cywilizacyjnych". Przedstawiono zróżnicowane przypadki powikłań po zakażeniu COVID -19 oraz zaprezentowano praktycznie, jak należy stosować rehabilitację zwłaszcza oddechową.

Zdrowie dla Warmii i Mazur jest bardzo szerokim tematem i będziemy organizować kolejne konferencje. Zapraszamy zatem wszystkie pielęgniarki, pielęgniarzy i położne do uczestnictwa w takich konferencjach, które będą okazją do pogłębienia swojej wiedzy zawodowej i wymiany doświadczeń. Jest to też miła odskocznia od codzienności.

Organizatorzy serdecznie dziękują za udział w spotkaniu i dyskusji.

Zofia Kasprowicz
Sekretarz ORPiP w Elblągu

SPONSORZY KONFERENCJI

Coloplast

NUTRICIA Nutridrink® Skin Repair

inter UBEZPIECZENIA

ULTRAVIOL

Nasze Święto

Z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Krajowego Dnia Położnej na zaproszenie dyrekcji szpitali we Fromborku i Elblągu przedstawiciele Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych uczestniczyli w spotkaniach z członkami samorządu.

W dniu 10 maja br. Przewodnicząca ORPiP Pani Halina Nowik uczestniczyła w spotkaniu z Panią Ewą Jussis Przełożoną Pielęgniarek SPSPZOZ we Fromborku i Panem Mirosławem Kochańskim Dyrektorem Szpitala.
Wraz z podziękowaniami za profesjonalizm codziennej pracy, przekazano na ręce Pani Ewy Jussis drobny upominek z okazji 30 lecia pracy zawodowej.

12 maja w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu oraz Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu obyły się spotkania przedstawicieli zatrudnionych w podmiotach pielęgniarek, pielęgniarzy oraz położnych z dyrekcjami szpitali, by symbolicznie podziękować za pracę.
W uroczystościach uczestniczyła Pani Halina Nowik Przewodnicząca Rady oraz Pani Zofia Kasprowicz Sekretarz Rady. W imieniu ORPiP w Elblągu drobne upominki przekazano pielęgniarkom i położnym obchodzącym w tym roku jubileusz 30 lecia pracy zawodowej.

Jubileusz 70-lecia Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej w Elblągu

Były chwile wzruszeń, radości, wspomnienia…

1 marca 1951r. w Elblągu rozpoczęła swoją działalność pierwsza szkoła pielęgniarska nosząca nazwę Ośrodka Szkolenia Młodszych Pielęgniarek PCK. W maju 2022 r. obchodziliśmy jubileusz 70 – lecia jej spadkobierczyni, czyli Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej. Na przestrzeni tych wszystkich lat szkoła wykształciła blisko 5 tysięcy pielęgniarek, techników farmaceutycznych, ratowników medycznych, fizjoterapeutów, masażystów, opiekunów medycznych, asystentów stomatologicznych i innych absolwentów zawodów opiekuńczo-medycznych i społecznych.

„Dajemy Wam skrzydła, a Wy pokazujecie nam, że nauczyliście się latać”, pod tym hasłem, 13 maja br. rozpoczęły się w Teatrze im. Aleksandra Sewruka w Elblągu obchody jubileuszu 70-lecia Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej.

Zaproszonych gości, wykładowców, absolwentów wszystkich kierunków szkoły oraz obecnych słuchaczy Przywitała Pani dyrektor Marioletta Borkowska. Przedstawiła historię placówki, która przez lata zmieniała swoje oblicze. Wśród gości zaproszonych obecni byli przedstawiciele instytucji oświaty i placówek medycznych, władze wojewódzki i lokalne. W gali uczestniczyli między innymi posłanka Elżbieta Gelert, marszałek województwa Gustaw Marek Brzezin, wicewojewoda Piotr Opaczewski, wiceprezydent Elbląga Pan Michał Missan.

Goście gratulowali jubileuszu oraz dzielili się swoimi wspomnieniami i refleksjami o szkole. W imieniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu Pani Halina Nowik przekazała dyrekcji oraz społeczności szkoły gratulacje i życzenia dalszego rozwoju. Ten piękny jubileusz stał się świadectwem stałej obecności w życiu społecznym naszego regionu i trwałości rzeczy niezwykłych.

Srebrny Jubileusz Elbląskich Amazonek

26 maja 2022 r. w Ratuszu Staromiejskim w Elblągu odbyła się gala z okazji 25 lecia istnienia Elbląskiego Stowarzyszenia Amazonek.
W wydarzeniu uczestniczyła Pani Zofia Kasprowicz Sekretarz ORPiP, długoletnia Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Piersi Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu przez lata współpracująca ze Stowarzyszeniem. Oto prezentujemy, kilka ważnych informacji dot. działalności AMAZONEK w Elblągu.

Pierwsze spotkanie Amazonek odbyło się 3 lutego 1995 r. i po dwóch latach działania w styczniu 1997 r. stowarzyszenie uzyskało osobowość prawną jako Elbląskie Stowarzyszenie Amazonek.

Maksyma „***Lepiej zapobiegać niż leczyć***" towarzyszy od początku działalności tego Stowarzyszenia. Przy wsparciu władz miasta organizowały spotkania kobiet z lekarzami, którzy uczyli palpacyjnego badania piersi.

Obecnie prowadzą szeroką profilaktykę raka piersi poprzez udział w imprezach organizowanych przez Urząd Miasta. Spotykają się z młodzieżą szkolną i prowadzą konkurs na najlepsze hasło promujące zdrowy styl życia. Raz w roku w październiku organizują ulicami miasta Elbląga Marsz Zdrowia „**Kocham Cię życie**".

Amazonki uczestniczą w szkoleniach, korzystają z gimnastyki w basenie, biorą udział w konkursach rehabilitacyjnych i spartakiadach sportowych dla Amazonek.

Niektóre panie po odpowiednim szkoleniu uzyskują status Ochotniczki. Do obowiązków Ochotniczki-Wolontariuszki należy pomoc kobiecie i jej rodzinie w przejściu przez trudny czas leczenia. Poprzez warsztaty psychologiczne uczą się przeciwstawiać chorobie oraz czerpać radość z życia.

W naszym środowisku pielęgniarskim i położniczym jest wiele osób walczących z chorobą nowotworową piersi.

To do Was zwracam się koleżanki o odwagę do walki z chorobą.

Nie jesteście same-dołączcie do Stowarzyszenia oraz stosujcie misję Amazonek, która zawiera się w haśle:

„Pomagając innym pomagasz sobie".

Zofia Kasprowicz
Sekretarz ORPiP w Elblągu

Dyplomatorium absolwentów studiów I stopnia na Kierunku Pielęgniarstwo Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu

10 czerwca 2022 r., był z pewnością wyjątkowym dniem dla blisko 90 absolwentów pielęgniarstwa. Uroczystość czepkowania, to symboliczny moment ukończenia studiów i przyjęcia do grupy zawodowej pielęgniarek i położnych.
Do udziału w tym wydarzeniu zaproszono przedstawicieli podmiotów leczniczych, którzy są ważnymi partnerami Akademii w zakresie praktycznej nauki zawodu.
Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu reprezentowały: Halina Nowik Przewodnicząca Rady, Zofia Kasprowicz Sekretarz Rady, Przewodnicząca Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Regina Zimnoch Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz Bożena Machura Przewodnicząca Okręgowego Sądu Pielęgniarek i Położnych.
Licznie zgromadzonym absolewentom towarzyszyli ich bliscy.
Uroczystość prowadziła Barbara Głowacka koordynator kierunku pielęgniarstwo i pełnomocnik rektora ds. centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej.
W słowach skierowanych do przyszłych adeptów zawodu pielęgniarki i pielęgniarza, podkreśliła trud, z jakim przez trzy lata mierzyli się studenci kierunku pielęgniarstwo – Studia to czas zdobywania wiedzy mającej w naszym zawodzie ogromne znaczenie. Niesienie pomocy to ogromna odpowiedzialność, która stanie się codziennością w waszym życiu – dodała.
Władze Akademii reprezentowała prof. AMiSNS dr Izabela Seredocha, która podkreśliła ważna rolę zawodu, pogratulowała absolwentom i życzyła dalszych trafnych wyborów i sukcesów.
Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu, dr n. med. Anna Tałaj uświetniła uroczystość wykładem dotyczącym etyki zawodowej. Podkreśliła, że pielęgniarstwo to przede wszystkim służba drugiemu człowiekowi. Praca jakiej się podejmujemy musi być dziełem serca, dotyka ciała, umysłu i duszy drugiego człowieka.
Kulminacją spotkania było złożenie uroczystego ślubowania, rozpoczynającego się od słów: *„Z głębokim szacunkiem przyjmuję nadany mi tytuł pielęgniarki, pielęgniarza…”*
A następnie wspólne zaśpiewanie Hymnu Pielęgniarek, którego słowa dziś, w obliczu pandemii oraz toczącej się wojny na Ukrainie, nabierają szczególnego znaczenia.
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych uhonorowała najlepszych absolwentów poprzez wręczenie listów gratulacyjnych i upominków.

Bardzo ważną częścią uroczystości, sprawiającą dużo radości i wzruszeń był moment czepkowania. Do założenia tradycyjnych czepków wszystkim paniom pielęgniarkom i przypinek z wzorek czepka dla panów pielęgniarzy, zaproszono wykładowców, nauczycieli zwodu oraz Przewodnicząca ORPiP w Elblągu.
Na zakończenie wykonano pamiątkowe zdjęcia. Zapraszam do obejrzenia fotorelacji z przebiegu uroczystości na stronie internetowej Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

Wszystkim absolwentom życzymy aby praca zawodowa niosła ogrom satysfakcji, zadowolenia oraz aby nigdy nie zabrakło chęci niesienia pomocy drugiemu człowiekowi.

PLAN KURSÓW NA II PÓŁROCZE 2022
zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/
Kursy są dostępne na platformie

1. Kurs specjalistyczny **„Resuscytacja krążeniowo-oddechowa"** dla pielęgniarek i położnych zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny na platformie (termin: 16.07.2022-14.10.2022). Koszt kursu ok. 600zł.
2. Kurs specjalistyczny **„Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych"** dla pielęgniarek i położnych - zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny ma platformie (termin: 03.09.2022-26.10.2022). Koszt kursu ok. 400zł
3. Kurs specjalistyczny **„Szczepienia ochronne"** dla pielęgniarek – zgłoszenia przez stronę SMK https://smk.ezdrowie.gov.pl/ Kurs jest już dostępny na platformie (termin: 15.10.2022-23.11.2022). Koszt kursu ok. 400zł
4. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie **Pielęgniarstwa operacyjnego** dla pielęgniarek – zgłoszenia proszę kierować na szkolenia@oipip.elblag.pl Koszt kursu ok. 1500zł.
5. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie **Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki** dla pielęgniarek – zgłoszenia proszę kierować na szkolenia@oipip.elblag.pl Koszt kursu ok. 1500zł.

Rozpoczęcie kursów zależne jest od ilości zebranych wniosków i utworzenia grupy (co najmniej 15 osób).

Kurs kwalifikacyjny jest to rodzaj kształcenia, który zgodnie z art. 71 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. 2022 poz. 551, 583, 830) ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres danej dziedziny pielęgniarstwa lub dziedziny mającej zastosowanie w ochronie zdrowia. Kurs kwalifikacyjny trwa około 6 miesięcy. Do kursu kwalifikacyjnego może przystąpić pielęgniarka/położna, która posiada prawo wykonywania zawodu, co najmniej 6-miesięczny staż w zawodzie i została dopuszczona do kursu po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego za pośrednictwem SMK.

Kurs specjalistyczny jest to rodzaj kształcenia, który zgodnie z art. 72 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. 2022 poz. 551, 583, 830) ma na celu uzyskanie przez pielęgniarkę lub położną wiedzy i umiejętności do wykonywania określonych czynności zawodowych przy udzielaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych lub rehabilitacyjnych. Kurs specjalistyczny trwa ok. 3 miesięcy.
Do kursu specjalistycznego może przystąpić pielęgniarka/położna, która posiada prawo wykonywania zawodu i została dopuszczona do kursu po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego za pośrednictwem SMK.

Osoby podejmujące kształcenie mogą składać wnioski o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.
Z dofinansowania mogą korzystać tylko członkowie wpisani do Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, którzy regularnie opłacają składki członkowskie przez okres 2 lat (Regulamin Dofinansowania Kosztów Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego dostępny pod adresem: http://oipip.elblag.pl/druki-do-pobrania/).

Komunikat w sprawie przedkładania zaświadczeń o ukończeniu kursów specjalizacyjnych przed przystąpieniem do egzaminu państwowego

Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych informuje, że w dniu 5 kwietnia 2022r. Minister Zdrowia zatwierdził dokument: **AKTUALIZACJA PROGRAMÓW SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**, który znosi warunek dotyczący przedkładania wraz z wnioskiem o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego zaświadczenia o ukończeniu:

1. kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa*;
2. kursu specjalistycznego *Resuscytacja oddechowo-krążeniowa noworodka;*
3. kursu specjalistycznego *Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego*;
4. kursu specjalistycznego *Leczenie ran dla pielęgniarek;*
5. kursu specjalistycznego *Leczenie ran dla położnych.*

W związku z licznymi zapytaniami o konieczność ukończenia do szkoleń specjalizacyjnych kursów specjalistycznych informuję, że zgodnie z komunikatem Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie i zatwierdzeniem przez Ministra Zdrowia dokumentu: AKTUALIZACJA PROGRAMÓW SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH DLA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH został zniesiony warunek dotyczący <u>przedkładania</u> wraz z wnioskiem o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego zaświadczeń o ukończeniu kursów specjalistycznych: *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, Resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodków, Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych, Leczenie ran* dla pielęgniarek i położnych.
Komunikat ten nie <u>zwalnia</u> pielęgniarek i położnych z podejmowania kształcenia i ukończenia tych kursów, gdyż zgodnie z Art. 61. 1. ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2022, poz. 551, 583, 830): *Pielęgniarka i położna mają obowiązek stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych oraz prawo do doskonalenia zawodowego w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego*.
Kursy te często wymagane są przez pracodawców do zatrudnienia na danym stanowisku.

Specjalista ds. szkoleń
mgr Magdalena Budziszewska

Nowe terminy składania wniosków do państwowego egzaminu specjalizacyjnego (PES)

W Dzienniku Ustaw ukazała się nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 roku w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych. Nowe przepisy wprowadzają zmianę terminu składania wniosków o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego na sesję wiosenną z 31 października na 30 listopada. Dotychczasowy termin składania wniosków o zakwalifikowanie się do PES upływał z dniem 31 października w danym roku. Oznaczało to, że pielęgniarki i położne, które przystąpiły do egzaminu państwowego w listopadzie i uzyskały wynik negatywny lub z innego powodu nie przystąpiły do egzaminu, nie miały możliwości złożenia wniosku o zakwalifikowanie do egzaminu państwowego w sesji wiosennej.

Osoby te zmuszone były oczekiwać na przystąpienie do egzaminu państwowego do kolejnej sesji jesiennej. Zmiana rozporządzenia pozwala na skrócenie czasu oczekiwania osób ubiega - jących się o przystąpienie do PES o 6 miesięcy, co w efekcie będzie skutkowało wcześniejszym zasileniem rynku pracy odpowiednio wykwalifikowaną kadrą pielęgniarek i położnych.
Wprowadzone zmiany dotyczą również wzoru dyplomu uzyskania tytułu specjalisty. Dotychczas stosowane wzory nie spełniały ustawowych wymagań, wynikających z funkcjonowania systemu bezpieczeństwa dokumentów publicznych.
Nowy wzór dokumentu to jednostronicowy dokument z zakresem danych wraz z odpowiednimi zabezpieczeniami przed fałszerstwem w druku i w papierze.
.

Komunikat w sprawie nowych wzorów dyplomów

W związku z wchodzącym w życie w dniu 5 kwietnia 2022 r. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych informuje, że dotychczas wydane dyplomy uzyskania tytułu pielęgniarki specjalisty i dyplomu uzyskania tytułu położnej specjalisty zachowują ważność i nie wymagają wymiany.
Zgodnie z ww. rozporządzeniem od sesji jesiennej 2022 r. dyplomy będą wydawane na nowych wzorach. Obie wersje dyplomów zachowują równoważny status.

Co my wiemy, to tylko kropelka.
Czego nie wiemy, to cały ocean.
Isaac Newton

W sesji wiosennej 2022 kolejne pielęgniarki zdały pomyślnie egzamin państwowy w dziedzinach:

1) ***Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki***
2) ***Pielęgniarstwa geriatrycznego***
3) ***Pielęgniarstwa internistycznego***
4) ***Pielęgniarstwa neonatologicznego***
5) ***Pielęgniarstwa operacyjnego***
6) ***Pielęgniarstwa pediatrycznego.***

Serdecznie gratulujemy nowym specjalistkom i życzymy wielu sukcesów w pracy zawodowej.

Rok	Pozycja	Tytuł
2022	744	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia
2022	787	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
2022	789	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
2022	834	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
2022	863	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 4 kwietnia 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego
2022	965	Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej
2022	974	Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych
2022	1027	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r. w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii
2022	1028	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 maja 2022 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego
2022	1043	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne
2022	1135	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi
2022	1141	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji
2022	1142	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu
2022	**1143**	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2022 r. w sprawie ospy małpiej oraz zakażeń wirusem ospy małpiej.

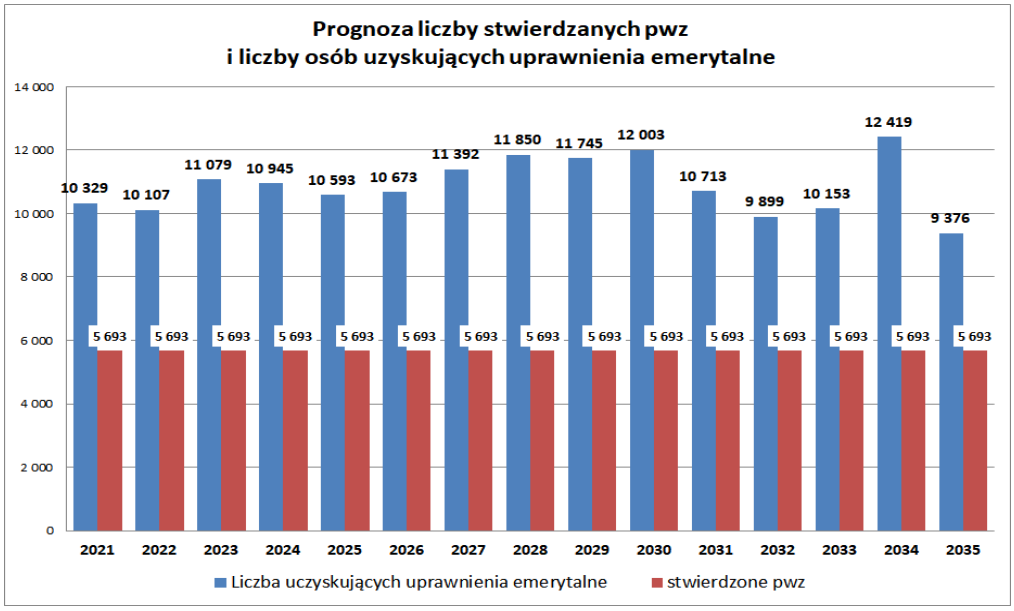
„Pielęgniarstwo polskie w obliczu wyzwań współczesnego świata”

mgr Mariola Łodzińska

Efektywne wykorzystanie systemu opieki zdrowotnej i sprawne zarządzanie tym systemem w istotny sposób wpływa na dostępność do świadczeń zdrowotnych jak również w sposób bezpośredni oraz pośredni również na stan zdrowia społeczeństwa danego kraju zwłaszcza w dobie wyzwań jakimi są demografia czy wydarzenia, na które nie mamy wpływu. Dynamika zmian jaka następuje na całym świecie i dotyczy również Polski i nie pozostaje bez wpływu na pielęgniarstwo, położnictwo w aspekcie wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej.

Poważnym problemem, który można uznać za globalny jest niedobór kadr medycznych w tym pielęgniarek i położnych. Prowadzone badania naukowe na świecie potwierdzają, że odpowiednia liczba personelu pielęgniarskiego jest kluczowym czynnikiem wpływającym na końcowy wynik leczenia i tym samym będzie wpływać na stan zdrowia społeczeństwa i determinować politykę zdrowotną danego kraju. W Polsce oprócz braku kadr medycznych zmagamy się z demografią grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, która jest faktem, co potwierdzają dane zawarte w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych, które wskazują, że średnia wieku zatrudnionej w Polsce pielęgniarki to 53,64 lata a położnej – 51,06. Najliczniejszą grupę wiekową stanowią pielęgniarki i położne zatrudnione w przedziale wiekowym 51-65 lat co stanowi wśród zatrudnionych 129 847 osób. Niepokojące dane dotyczą nabywanych uprawnień emerytalnych, gdzie już w tym 2022 roku pielęgniarki i położne będą stanowiły 123 389 osób na 263 016 zatrudnionych w Polsce pielęgniarek i położnych (w CRPiP zarejestrowanych jest 348 421 pielęgniarek i położnych).

Dane opracowane przez NRPiP na potrzeby stworzenia dokumentu „Strategia na rzecz rozwoju pielęgniarstwa i położnictwa w Polsce”, która została przyjęta uchwałą Rady Ministrów Nr 124/2019 w sprawie dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce” (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w 2018 r.) były podstawą do określenia wytycznych w zakresie rozwoju pielęgniarstwa w Polsce. Główne cele dotyczyły zwiększenia liczby studentów oraz poprawa jakości kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo oraz zmiany w systemie kształcenia podyplomowego, poprawa warunków pracy pielęgniarek i położnych, wprowadzenie do systemu opieki zdrowotnej zawodu wspomagającego pracę pielęgniarek w bezpośredniej opiece nad pacjentem. Powyższe cele dotyczące zwiększenia liczby studentów zaczęto realizować m.in. poprzez zwiększenie liczby uczelni, których w 2016 roku było 84, natomiast w roku 2021 akredytację otrzymało 112 uczelni na prowadzenie kierunku pielęgniarskiego, natomiast na prowadzenie kierunku położniczego pozwolenie otrzymało 25 uczelni.



Do 2025 ubędzie	24 588
Do 2030 ubędzie	53 786
Do 2035 ubędzie	77 881

Założono, że liczba stwierdzonych pwz w latach 2021-2035 będzie równa liczbie stwierdzonych pwz w 2020 r. Przyjęte założenia w roku 2021 nie sprawdziły się i pomimo ponad 6900 osób, które odebrało prawo wykonywania zawodu tylko ok 3000 podjęło pracę w zawodzie, wobec czego statystyka w zakresie uzupełniania kadr pielęgniarskich/ położniczych będzie jeszcze gorsza niż prognozy.

Zapewne wydarzenia jakie wciąż mają miejsce na przestrzeni ostatnich 2 lat diametralnie zmieniły sposób funkcjonowania pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. Jednym z takich wydarzeń, które dla nas wszystkich były wyzwaniem to epidemia. Czas pandemii był i jest czasem wyzwań w codziennej praktyce pielęgniarskiej, tym bardziej że zaskoczenie, strach, zbyt mała wiedza na temat wirusa, ryzyko pracy z pacjentem zarażonym i obawa przed zarażeniem, brak środków ochrony indywidualnej wymusiły tworzenie nowych procedur i nauki nowych zachowań. Masowe zarażenia personelu, absencja w pracy z powodu kwarantanny czy izolacji a w efekcie braki kadr pielęgniarskich, położniczych stwarzały poczucie bezradności. Brak spójnej polityki zarządzania epidemią powodował zniecierpliwienie, tworzenie nowych przepisów prawa, które jak w kalejdoskopie zmieniały się. Pojawił się stres nie tylko przed dodatnim wynikiem testu, ale również przed zarażeniem rodziny, najbliższych. Telemedycyna, która była tematem licznych konferencji i przedmiotem debat wreszcie miała okazję zaistnieć w bardziej powszechnym wydaniu w formie zdalnej realizacji świadczeń medycznych, aby ułatwić dostęp do lekarza i zabezpieczyć strony przez ryzykiem zarażenia SARS – COV -2. W ocenie NRPiP zbyt słabo wykorzystano potencjał pielęgniarek i położnych, które otrzymały zbyt ubogie uprawnienia w zakresie realizacji świadczeń w formie teleporady.
Do chwili obecnej nie można wdrożyć porady pielęgniarki poz, położnej poz, której celem było zwiększenie dostępności do świadczeń ze względu na brak wyceny tego świadczenia.

Nie można pominąć kolejnego wyzwania jakie polskiemu pielęgniarstwu postawiła na drodze wojna w Ukrainie. Polska jest wciąż krajem, do którego każdej doby zmierza największa liczba uchodźców. Według najnowszych informacji Straży Granicznej (na 20 kwietnia) od wybuchu wojny 24 lutego do Polski dotarło już 2,863 mln osób, głównie kobiet i dzieci.

Obecna sytuacja to precedensowe wyzwanie dla systemu ochrony zdrowia oraz polskiego pielęgniarstwa, które musi zmierzyć się:

- brakiem znajomości języka polskiego przez obywateli Ukrainy uniemożliwiając komunikację;
- sytuacją epidemiczną dotycząca chorób zakaźnych nie tylko zakażonych SARS-COV-2;
- z ograniczoną liczbą szczepień ochronnych, które znacznie odbiegają od polskiego kalendarza szczepień dotyczy to również Covid 19;
- świadczenia usług zdrowotnych pacjentom, którzy nie posiadają dokumentacji medycznej;
- ordynowanie i refundacja leku w przypadku braku dokumentacji medycznej;
- zapewnienie faktycznego dostępu do programów polityki zdrowotnej ukierunkowanych na ograniczenie rozprzestrzeniania się niektórych chorób zakaźnych;
- zapewnienie dodatkowego finansowania dla diagnostyki oraz leczenia chorób zakaźnych;
- problem z refundacją i rozliczeniami z NFZ przez podmioty pielęgniarskie i położnicze;
- wydawanie decyzji przez MZ do wykonywania zawodu pielęgniarki z Ukrainy i nadzór nad wykonywanym zawodem przez polską pielęgniarkę;
- obawami pielęgniarek w zakresie odpowiedzialności zawodowej we wdrażaniu do pracy pielęgniarek z Ukrainy.

Przedłużająca się epidemia, brak kadr medycznych, do tego problemy związane z realizacją świadczeń zdrowotnych wobec uchodźców nieznających polskiego języka oraz nasza niewiedza wobec kultury i ich przyzwyczajeń nie daje wytchnienia i przytłacza brakiem stabilizacji w sferze wykonywanych zawodów pielęgniarki i położnej w Polsce.

Zapewne już dziś warto się zastanowić jaką cenę zapłaci system ochrony zdrowia i polskie społeczeństwo za brak wsparcia pielęgniarek, położnych. Jeśli dojdzie do kumulacji problemów i dużego wypalenia zawodowego osób, które osiągnęły już wiek emerytalny to możemy obudzić się w rzeczywistości, że z systemu ochrony zdrowia odejdzie 69 000 pielęgniarek i położnych, które nie znalazły motywacji ani dobrej propozycji do pozostania w pracy.

„Aktualne wyzwania w pielęgniarstwie psychiatrycznym”
mgr Dorota Dziedziula

Psychiatria i Pielęgniarstwo psychiatryczne znajdują się obecnie w dobie zmian systemowych ukierunkowanych na rozwój modelu opieki środowiskowej. Wdrożenie środowiskowego modelu opieki wynika z założeń Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego opracowanego na lata 2017 – 2022. Zmiana polega na odchodzeniu od tzw. „ azylowego” modelu opieki opierającego się na izolowaniu osób doświadczających zaburzeń psychicznych w dużych szpitalach psychiatrycznych i przeniesienie opieki do środowiska lokalnego, które przy odpowiedniej koordynacji daje szansę na osiągnięcie lepszych efektów terapeutycznych. Model jest realizowany poprzez pilotażowy projekt skoncentrowany na organizacji Centrów Zdrowia Psychicznego, których zadaniem jest poprawa dostępności tj. krótszy czas oczekiwania i bliżej miejsca zamieszkania. System opiera się na opiece w naturalnym środowisku, czyli w domu przy wsparciu rodziny, którą należy przygotować do opieki nad chorym. Reforma psychiatrii dokonuje się przy wykorzystaniu doświadczeń państw rozwiniętych, jest rekomendowana przez WHO, UE i organizacje pozarządowe w tym organizacje skupiające pacjentów.

Psychiatria może być inna i pielęgniarstwo psychiatryczne może być inne. Obecnie pielęgniarki zajmują kluczową rolę w opiece nad pacjentem hospitalizowanym. W krajach UE, w których wdrożono już model opieki środowiskowej pielęgniarki psychiatryczne nadal są najliczniejszą grupą zespołów terapeutycznych. Kluczowym będzie jednak zmiana sposobu myślenia, sposobu podejścia do pacjenta i dialog, ponieważ o sukcesie leczenia oprócz farmakoterapii w ogromnej mierze decyduje, to wszystko co rozgrywa się pomiędzy nami, jako osobami leczącymi a pomiędzy naszymi pacjentami. Pielęgniarstwo psychiatryczne bazuje na relacjach, w których najważniejszy jest nasz sposób myślenia i umiejętność rozwiązywania realnych problemów klinicznych. Wszystko to musi to znaleźć odzwierciedlenie w dialogu pomiędzy bardziej doświadczonymi ekspertami, a osobami które dopiero się uczą, ale które również wnoszą swoje wartości, swoje doświadczenie i czasami zupełnie inne, zaskakujące sposoby myślenia.

W naszym województwie podobnie jak w całym kraju obserwujemy zmniejszenie liczby pielęgniarek z powodu braku zainteresowania pracą w sektorze psychiatrii wśród absolwentów szkół pielęgniarskich. Poważnym problemem jest wzrastająca średnia wieku - powyżej 50 lat. Obecnie zatrudnionych jest w naszym województwie 308 pielęgniarek. Praw emerytalnych nabyło 37 z nich, a w czasie najbliższych 5 lat będą, to kolejne 84 osoby. Taka sytuacja może oznaczać, że konieczna będzie wówczas redukcja około 120 etatów.

W ostatnich latach znacząco wzrosła liczba specjalistów w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego, które stanowią 33,3% wszystkich zatrudnionych, a tytuł magistra pielęgniarstwa posiada blisko 25%. Pielęgniarki opieki psychiatrycznej są zatem profesjonalnie przygotowane do pełnienia roli, która sprowadzi się do organizowania, nadzorowania i zarządzania procesem opieki, a część zadań muszą przejąć inne grupy zawodowe np. opiekunowie medyczni. Normy zatrudnienia regulowane przez Rozporządzenie MZ z dnia 2 grudnia 2020 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień nie określają równoważników etatów pielęgniarskich w przeliczeniu na łóżko. Według normy zatrudnienia wynikającej z wcześniej obowiązującego Rozporządzenia MZ, z dnia 19 czerwca 2019 roku w Województwie Warmińsko – Mazurskim brakowało wówczas 200 pielęgniarek. Największe niedobory obserwowane są w oddziałach stacjonarnych o dużej ilości łóżek.

W oddziałach o mniejszej liczbie łóżek dysproporcja w zatrudnieniu pielęgniarek jest mniejsza. Pomimo tych trudności podejmowane są pilne działania, zmierzające do wyeliminowania jednoosobowego obsadzania dyżurów. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zajęła w tej sprawie stanowisko apelując do Ministra Zdrowia o regulacje prawne uwzględniające wskaźniki zatrudnienia adekwatne do profilu oddziału i realizowanych w nim świadczeń zdrowotnych.
Jednym z osiągnięć pielęgniarstwa psychiatrycznego jest podejmowanie działań na rzecz profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego. Celem i założeniem tych działań jest niwelowanie napiętnowania i stygmatyzacji osób doświadczających zaburzeń psychicznych, zwiększanie tolerancji osób chorych i wzrost wiedzy społeczeństwa na temat zdrowia psychicznego. Jest to możliwe dzięki wsparciu i zaangażowaniu organizacji dla których te cele są ważne i zrozumiałe.

W ostatnich latach mogliśmy w tej kwestii liczyć na wsparcie ze strony Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur. Bardzo istotną rolę pełnią także osoby związane z Olsztyńskim Stowarzyszeniem Pomocy Psychicznie i Nerwowo Chorym inicjując takie przedsięwzięcia jak: Konferencje z okazji Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego, które organizowane są każdego roku, w dniu 10 października, to również coroczna organizacja Konkursu Plastycznego „ ..po złoty kwiat wśród ciemności świata...”, także wystawy prac konkursowych. Ponadto od kilku lat wydawany jest kalendarz ilustrowany twórczością osób doświadczających kryzysu i pracowników ochrony zdrowia. Powstały także autorskie filmy edukacyjne. Pielęgniarki są autorkami i aktywnie realizacją programy profilaktyczne skierowane do dzieci, młodzieży, osób dorosłych i seniorów.

Aktualnie ogromnym wyzwaniem dla pielęgniarstwa psychiatrycznego jest zapewnienie zastępowalności kadry poprzez opracowanie strategii skierowanej do absolwentów uczelni. Kolejnym ważnym zadaniem jest przywrócenie norm zatrudnienia, będących wyznacznikiem bezpieczeństwa dla pacjenta, ale i wyznacznikiem bezpiecznych warunków pracy, także uwzględnienie tych wskaźników w jednostkach przyszłych Centrów Zdrowia Psychicznego.
W trakcie opracowania są obecnie standardy opieki pielęgniarskiej dla poszczególnych obszarów psychiatrii, które będą jednolitym wyznacznikiem dla wszystkich placówek w kraju.

Problemy i potrzeby psychiatrii

- Niewystarczająca dostępność do zróżnicowanych form opieki
- Długi czas oczekiwania na pomoc specjalistyczną
- Część placówek wymaga modernizacji
- Brak sieci Centrów Zdrowia Psychicznego
- Niewystarczająca liczba oddziałów profilowanych (np. o profilu psychogeriatrii)
- Wysoki wskaźnik zgonów z powodu samobójstw
- Brak poradnictwa dla osób chorych somatycznie będących w kryzysie psychologicznym
- Brak hosteli i mieszkań chronionych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- Znaczny niedobór lekarzy, pielęgniarek, psychologów klinicznych, psychoterapeutów i innych grup zawodowych wspomagających pracę personelu
- Konieczne jest wprowadzenie założeń reformy psychiatrii dzieci i młodzieży, co wiąże się z otwarciem nowych placówek leczenia we wszystkich formach ze szczególnym uwzględnieniem: oddziałów dziennych równomiernie rozmieszczonych w województwie i zespołów leczenia środowiskowego.

Dorota Dziedziula
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego

RAPORT O ZABEZPIECZENIU REGIONU WARMII I MAZUR W ŚWIADCZENIA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ I POŁOŻNICZEJ

mgr Halina Nowik, mgr Maria Danielewicz

Raport o stanie zabezpieczenia Warmii i Mazur w opiekę pielęgniarską i położniczą opracowano na podstawie danych zawartych w Rejestrach Pielęgniarek i Rejestrze Położnych prowadzonych przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu oraz Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.

W roku 2021 Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych wydała Raport wskazujący na katastrofę kadrową w pielęgniarstwie i położnictwie. Dane statystyczne zawarte w Raporcie, rozkład struktury wiekowej pielęgniarek i położnych, wskazują na brak zastępowalności pokoleń.

Największy liczbowo przedział wiekowy wśród pielęgniarek to 51–60 lat, który obejmuje 83 129 pielęgniarek, co stanowi 35,8% liczby zatrudnionych. Mimo nabycia uprawnień emerytalnych ciągle pracuje w zawodzie aż 63 120 pielęgniarek (przedziały 61–70 i przedział pow. 70 lat). Stanowi to 27,2% ogółu zatrudnionych.
W przypadku położnych największy liczbowo przedział wiekowy to również przedział 51–60 lat, który obejmuje 10 094 zatrudnionych położnych. Stanowi to 35,8% zatrudnionych położnych. Osoby pracujące pomimo uzyskania uprawnień emerytalnych stanowią 23,5% i jest ich 6 683.

Liczba pielęgniarek i położnych ZATRUDNIONYCH wg przedziałów wiekowych - stan na 2021-05-24				
Przedział wiekowy	Liczba pielęgniarek	Udział %	Liczba położnych	Udział %
21-30	12 176	5,2%	2 931	10,3%
31-40	17 962	7,7%	3 099	10,9%
41-50	56 000	24,1%	5 637	19,8%
51-60	83 129	35,8%	10 094	35,5%
61-70	53 528	23,0%	5 556	19,5%
pow. 70	9 592	4,1%	1 127	4,0%
	232 387	100%	**28 444**	100%
Źródło: CRPiP stan na 2021-05-24				

W celu oceny zabezpieczenia społeczeństwa województwa warmińsko – mazurskiego w opiekę pielęgniarską i położniczą dokonano analizy danych zawartych w Rejestrach Pielęgniarek i Położnych prowadzonych przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Elblągu oraz Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie.
Według stanu na dzień 31 marca 2022r. ogólna liczba, pracujących na terenie działania obu okręgowych izb, **pielęgniarek** wynosi **9127, położnych – 1015**.

W poniższych tabelach przedstawiamy liczby zatrudnionych pielęgniarek i położnych w przedziałach wiekowych według stanu na dzień 31 marca 2022 r. wpisanych do rejestrów okręgowych izb w Elblągu i Olsztynie.

Liczba ZATRUDNIONYCH pielęgniarek i położnych OIPiP w Elblągu wg przedziałów wiekowych na dzień 31.03.2021				
Przedział wiekowy	Liczba pielęgniarek	%	Liczba położnych	%
21-30	77	4,4	4	3,1
31-40	124	7,2	1	0,8
41-50	306	17,7	14	11,0
51-60	750	43,2	62	48,8
61-70	386	22,2	37	29,2
pow. 70	92	5,3	9	7,1
razem	**1735**	**100**	**127**	**100**

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych z rejestrów pielęgniarek i położnych

Liczba ZATRUDNIONYCH pielęgniarek i położnych OIPiP w Olsztynie wg przedziałów wiekowych na dzień 31.03.2021				
Przedział wiekowy	Liczba pielęgniarek	%	Liczba położnych	%
21-30	358	4,8	37	4,2
31-40	539	7,3	21	2,4
41-50	1298	17,6	120	13,5
51-60	2638	35,7	378	42,6
61-70	2130	28,8	279	31,4
pow. 70	429	5,8	53	5,9
razem	**7392**	**100**	**888**	**100**

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych z rejestrów pielęgniarek i położnych

Podobnie jak w całej Polsce, na terenie działania okręgowych izb z regionu Warmii i Mazur najliczniejszą grupę wiekową stanowią **pielęgniarki w wieku 51 – 60 lat**.
Łącznie jest to liczba **3388 osób**, co stanowi **37,1%** ogółu pracujących pielęgniarek. Pielęgniarki, które mimo osiągnięcia wieku emerytalnego nadal są czynne zawodowo, z przedziału **wiekowego 61-70 i powyżej 70**, stanowią również bardzo liczna grupę **3037** osób, co stanowi **33,3%** ogółu zatrudnionych pielęgniarek.
Podobnie wśród **położnych,** osoby w **wieku 51- 60** lat stanowią najliczniejszą grupę. Jest ich **440**, co stanowi **43,5%.** Natomiast położne, które osiągnęły wiek emerytalny i nadal pracują, to grupa **378 osób**, co stanowi **37,2%.**

Uzyskane wyniki wskazują, że na terenie województwa warmińsko – mazurskiego sytuacja kadrowa jest jeszcze trudniejsza niż przeciętna w całym kraju.
Wobec bardzo niskiej liczby pielęgniarek i położnych w przedziałach wiekowych 21-30 lat i 31-40 lat, prognozy na najbliższe lata są bardzo niekorzystne.

Potwierdzenie tych wyników stanowią wyliczenia zawarte w Raporcie opublikowanym w 2021r. przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych określające średni wiek zatrudnionych pielęgniarek i położnych.

Według danych z Raportu średni wiek pielęgniarki w Polsce wynosi **53,2,** natomiast w **województwie warmińsko – mazurskim – 54,28.**
Znacznie gorzej kształtują się dane dotyczące wieku położnych. Średni wiek położnych w Polsce to **51,0** lat. Natomiast wiek zatrudnionych położnych **na Warmii i Mazurach** osiągnął już poziom **56,27.**

Średnia wieku zatrudnionych pielęgniarek i położnych		
Województwo	Średnia wieku pielęgniarek	Średnia wieku położnych
Dolnośląskie	55,21	53,73
Kujawsko-Pomorskie	52,26	51,52
Lubelskie	52,18	49,8
Lubuskie	54,51	55,05
Łódzkie	55,56	51,57
Małopolskie	52,17	51,7
Mazowieckie	53,74	50,91
Opolskie	49,61	44,55
Podkarpackie	48,92	48,46
Podlaskie	53,04	51,68
Pomorskie	52,82	51,51
Śląskie	54,56	51,8
Świętokrzyskie	50,74	47,65
Warmińsko-Mazurskie	54,28	56,27
Wielkopolskie	52,79	48,73
Zachodniopomorskie	53,75	51,86
POLSKA	**53,2**	**51,0**

Źródło: Raport NRPiP według danych z CRPIP

W Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko - Mazurskiego z dnia 20 grudnia 2021r. poz. 5087 zamieszczono Obwieszczenie Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa warmińsko-mazurskiego na lata 2022-2026 zatwierdzonego przez Ministra właściwego do spraw zdrowia.
Wojewódzki Plan Transformacji jest planem strategicznym nakreślającym kierunki zmian w sektorze zdrowia mając na uwadze stan zdrowia mieszkańców województwa oraz działania umożliwiające uzyskiwanie efektów zdrowotnych o najwyższej wartości.

Obecne braki kadrowe w pielęgniarstwie i położnictwie oraz wciąż powiększająca się luka pokoleniowa, spowodowana zbyt niską liczbą osób młodych wchodzących do zawodów wymuszają podejmowanie działań, które będą racjonalizować sposób wykorzystania kadry medycznej, zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców oraz prognozami demograficznymi.

Ważnym elementem wskazanym w Wojewódzkim Planie Transformacji ma być zwiększenie liczby działań w obszarze promocji zdrowia i profilaktyki oraz przesunięcie ciężaru realizowanych świadczeń z lecznictwa szpitalnego na świadczenia ambulatoryjne.
Wojewódzki Plan Transformacji zakłada zmiany w wielu obszarach działalności leczniczej: podstawowej opiece zdrowotnej, ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, lecznictwie szpitalnym, opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień, rehabilitacji, opiece długoterminowej, opiece paliatywnej i hospicyjnej, ratownictwie medycznym.

Wszelkie zmiany muszą być oparte o wzrost liczby kadr medycznych, w tym pielęgniarek i położnych, ale także o ciągły rozwój tych kadr.

Do realizacji zmieniającego się katalogu świadczeń zdrowotnych konieczne będzie nabycie nowych umiejętności i kompetencji. To powinno pozwolić na zwiększanie samodzielności zawodowej personelu pielęgniarskiego i położniczego, poprzez rzeczywiste wykorzystanie posiadanych kwalifikacji. Pielęgniarki i położne muszą uzyskać odpowiednie wsparcie dalszego rozwoju zawodowego w ramach kształcenia podyplomowego.

Cele wytyczone na najbliższe lata w zakresie poprawy jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych przez Wojewodę Warmińsko – Mazurskiego pokrywają się planowanymi i podejmowanymi działaniami samorządu pielęgniarek i położnych. Dlatego do osiągnięcia zamierzonych efektów wskazana będzie koordynacja i partnerstwo przy realizacji zadań.

Wobec narastających braków kadrowych, na które wskazują przedstawione przez samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych dane statystyczne, ogromnego znaczenia nabiera poziom kwalifikacji zawodowych i wynikających z niego kompetencji.

Warto podkreślić, że w chwili obecnej personel pielęgniarski i położniczy podnosi swoje kwalifikacje w dużej mierze w czasie urlopów wypoczynkowych, ponosząc wysokie koszty kształcenia. Taka sytuacja wpływa na wybór ośrodków kształcenia, które nie zawsze oferują wysoką jakość swoich usług. Dokształcanie odbywające się kosztem wypoczynku wzmaga poziom przemęczenia personelu, który jest zatrudniony bardzo często w wymiarze wieloetatowym.
Mimo wielu trudności organizacyjnych i finansowych, pielęgniarki i położne bardzo chętnie podejmują wysiłek ciągłego aktualizowania swojej wiedzy.

Ogromna liczba pielęgniarek i położnych w całej Polsce, które legitymowały się dyplomami medycznych szkół średnich podniosła swoje wykształcenia do wyższego, wykorzystując szansę ukończenia studiów pomostowych licencjackich. To otworzyło im drogę do dalszego kształcenia na poziomie studiów II stopnia.

Kształcenie podyplomowe odbywa się w formie szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyjnych, specjalistycznych i dokształcających.
Jedynie specjalizacje w wybranych, uznanych za priorytetowe, dziedzinach pielęgniarstwa są finansowane ze środków ministerstwa zdrowia. Liczba oferowanych miejsc na tych szkoleniach nie zawsze jest wystarczająca i nie zawsze pokrywa się z oczekiwaniem środowiska.
Mimo wszystko, liczba pielęgniarek i położnych legitymująca się tytułem specjalisty w wybranych dziedzinach pielęgniarstwa wciąż rośnie.

W poniższej tabeli przedstawiamy informacje dotyczące liczby pielęgniarek i położnych z województwa warmińsko – mazurskiego, aktualnie wykazujących zatrudnienie w podmiotach leczniczych lub prowadzących praktyki zawodowe, posiadających tytuł specjalisty z podziałem na poszczególne dziedziny pielęgniarstwa.

Liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych w Województwie Warmińsko – Mazurskim posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa wg stanu na dzień 31.03.2021				
Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa:	**OIPiP w Elblągu**	**OIPiP w Olsztynie**	**Ogólna liczba**	**Udział procentowy**
anestezjologicznego i intensywnej opieki	**70**	**376**	**446**	**15,5 %**
operacyjnego	**35**	**149**	**184**	**6,4%**
chirurgicznego	**58**	**337**	**395**	**13,8%**
geriatrycznego	**2**	**104**	**106**	**3,7%**
internistycznego	**49**	**116**	**165**	**5,7%**
onkologicznego	**10**	**105**	**115**	**4,0%**
opieki długoterminowej	**27**	**44**	**71**	**2,5%**
opieki paliatywnej	**7**	**37**	**44**	**1,5%**
pediatrycznego	**8**	**184**	**192**	**6,7%**
psychiatrycznego	**33**	**77**	**110**	**3,8%**
ratunkowego	**14**	**109**	**123**	**4,3%**
rodzinnego	**8**	**120**	**128**	**4,4%**
neonatologicznego	**4**	**2**	**6**	**0,2%**
epidemiologicznego	**9**	**29**	**38**	**1,3%**
ginekologiczno - położnicze	**14**	**117**	**131**	**4,6%**
Inne (dziedziny, w których tytuł specjalisty uzyskiwany był przed rokiem 2015)	**111**	**510**	**621**	**21,6%**
Razem	**459**	**2416**	**2875**	**100%**

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych z rejestrów pielęgniarek i położnych

Z analizy danych zawartych w rejestrach pielęgniarek i położnych prowadzonych przez okręgowe rady w Elblągu i Olsztynie wynika, że wśród osób aktywnych zawodowo **2875** pielęgniarek i położnych posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, co stanowi **28,3 % liczby zatrudnionych**.

Pielęgniarki i położne, z wyższym wykształceniem medycznym, specjalistki w dziedzinach pielęgniarstwa, to samodzielne profesjonalistki, odpowiedzialni członkowie zespołów terapeutycznych, którzy już dziś stanowią silną podporę dla systemu ochrony zdrowia.

Kto poniesie odpowiedzialność za wdrożenie do pracy obcokrajowca?

Uwaga – ważne informacje dotyczące odpowiedzialności pielęgniarki oraz położnej nadzorującej pracę osoby, która uzyskała kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich UE i została skierowana do pracy w podmiocie leczniczym na mocy decyzji Ministra Zdrowia.

Mariola Łodzińska
Wiceprezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
Monika Drab
Radca prawny Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych Prawo

O brakach kadr pielęgniarsko - położniczych w Polsce mówimy od bardzo wielu lat, a potwierdzeniem tego są opracowywane przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych raporty. Czas pokazuje, że nasze prognozy to nic innego, jak samospełniająca się przepowiednia, tyle że z bardziej przerażającym scenariuszem. Raport przekazany Ministrowi Zdrowia z danymi z 2021 roku powinien być motywatorem do włączenia przycisku POWER do działania i dyskusji, co zrobić, aby temu zaradzić. Kolejne dane, opracowane na podstawie Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych z grudnia 2021 r. wskazały, że średnia wieku pielęgniarki wzrosła do 53,64 lat, a położnej 51,06. Biorąc pod uwagę to, że w roku 2021 wygaszono z powodu zgonu 1713 praw wykonywania zawodu (w roku 2020 było 1314), skreślono z powodu wyjazdu za granicę 148 osób, a zaprzestało wykonywać zawód 4472 osoby, to nie jest to optymistyczna perspektywa, pomimo rosnącej liczby pielęgniarek i położnych w CRPiP – **348 421** (w roku 2020 było 343 003).

Stan zasobów kadrowych polskiego pielęgniarstwa i położnictwa jest przedmiotem trwającej dyskusji oraz nowych i bardziej niepokojących raportów do Ministerstwa Zdrowia w zakresie nadchodzącej katastrofy. W odpowiedzi na nasz alarm MZ wprowadza coraz to nowsze, alternatywne rozwiązania, ale bez udziału samorządu, pomimo sprzeciwu i licznych zastrzeżeń. Jednym z takich rozwiązań w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii jest dokonanie zmian w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 562, 567, 945 i 1493), które dopuszczają możliwość pracy obcokrajowców w zawodzie pielęgniarki i położnej na podstawie decyzji administracyjnej. Można zatem uznać, że tym samym minister zdrowia odebrał samorządowi zawodowemu pielęgniarek i położnych kompetencje do stwierdzania prawa wykonywania zawodu obcokrajowcom, które były mu przypisane z mocy ustawy. Nowe przepisy sprowadziły korporację zawodową do instytucji, która ma być wykonawcą decyzji ministra zdrowia, ma przyznać prawo wykonywania zawodu, wydać dokument „Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki" albo „Prawo wykonywania zawodu położnej" w terminie 7 dni od dnia otrzymania decyzji i wpisać pielęgniarkę albo położną do rejestru.

Oświadczenie, a nie egzamin ze znajomości języka

Duży niepokój budzą nowe przepisy, które nie egzekwują znajomości języka polskiego w mowie i piśmie na podstawie egzaminu z języka polskiego, a jedynie na podstawie oświadczenia obcokrajowca, który deklaruje, że ją posiada. Trudno obarczać winą za takie rozwiązanie nasze koleżanki i kolegów z innych, poza unijnych krajów, które chcą pracować w Polsce, tym bardziej że sami również korzystaliśmy i korzystamy z możliwości pracy poza granicami kraju, jednak przepisy w tym zakresie w różnych państwach są bardzo rygorystyczne i jednolite, a znajomość języka w mowie, piśmie i rozumieniu nomenklatury medycznej są bardzo wyśrubowane. Oprócz komunikacji interpersonalnej, w języku polskim konieczna jest realizacja zleceń lekarskich, wypełnianie dokumentacji medycznej. Minister Zdrowia „wychodząc naprzeciw" tym obawom wskazał w ustawie, że pielęgniarka lub położna obcokrajowiec otrzyma swojego „anioła stróża" w postaci pielęgniarki lub położnej

wyznaczonej przez kierownika podmiotu z danego oddziału, gdzie przez okres roku będzie pracować pod nadzorem. Rodzi się zatem pytanie, kto poniesie odpowiedzialność za zdarzenia medyczne, które mogą powstać w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Podstawa do wykonywania zawodu pielęgniarki oraz położnej, która uzyskała kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich UE

Na mocy ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (Dz.U. 2020 poz. 2401) wprowadzona została bardzo istotna zmiana do ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 562, 567, 945 i 1493) – dalej jako „Ustawa". Mianowicie **dodany został art. 35a**. Ustęp pierwszy tego przepisu wskazuje, że: *Osobie, która uzyskała kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej można udzielić zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej oraz przyznać prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, jeżeli spełnia określone warunki wymienione w powołanym przepisie*. Warunków tych jest siedem, od złożenia oświadczenia o znajomości języka polskiego, po doświadczenie zawodowe minimum 3-letnie, uzyskane w okresie ostatnich 5 lat, po posiadanie odpowiedniego dyplomu.

Zgody udziela minister właściwy do spraw zdrowia w drodze decyzji administracyjnej, której nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności. W decyzji określa się zakres czynności zawodowych oraz okres i miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych. Na podstawie takiej decyzji Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych przyznaje prawo wykonywania zawodu dla pielęgniarki lub prawo wykonywania zawodu położnej, na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce jego wykonywania wskazane w decyzji. Jednocześnie Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych dokonuje wpisu do rejestru pielęgniarek i rejestru położnych. Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych może jednak odmówić wydania prawa wykonywania zawodu, niezwłocznie informując o tym ministra właściwego do spraw zdrowia, wskazując przyczyny takiego rozstrzygnięcia. Podmiot leczniczy zatrudnia pielęgniarkę lub położną na podstawie umowy o pracę na czas określony nie dłuższy niż okres do dnia upływu ważności prawa wykonywania zawodu. Pielęgniarka lub położna, posiadająca prawo wykonywania zawodu wykonuje zawód przez okres roku pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej wyznaczonej przez kierownika podmiotu.

Warunkowe prawo do wykonywania zawodu

Jednocześnie w **ustępie 14** tego samego artykułu (35a) ustawy, ustawodawca dał możliwość udzielenia zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki albo położnej oraz przyznanie warunkowego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, jeżeli spełnia **jedynie cztery warunki, określone w art. 35 a ust. 1 pkt 3–5 i 7.**
Zatem pielęgniarka albo położna, która uzyskała kwalifikacje pielęgniarki lub położnej poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej **nie musi** (art. 35a ust. 1 pkt 1, 2, 6):
1) złożyć oświadczenia, że wykazuje znajomość języka polskiego wystarczającą do wykonywania powierzonego jej zakresu czynności zawodowych;
2) uzyskać zaświadczenia od podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierającego wykaz komórek organizacyjnych zakładu leczniczego i okres planowanego zatrudnienia ze wskazaniem zakresu czynności zawodowych zgodnego z posiadanym wykształceniem;
6) posiadać co najmniej 3-letniego doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka lub położna, uzyskanego w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających uzyskanie zaświadczenia.

Jeżeli pielęgniarka lub położna posiada jednak co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe i uzyskała je w okresie 5 lat bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, to może uzyskać zgodę na samodzielne wykonywanie zawodu.
A w przypadku, gdy nie posiada 3-letniego doświadczenia zawodowego, może uzyskać zgodę na wykonywanie zawodu pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej.

Powyższych zgód udziela minister właściwy do spraw zdrowia, w drodze decyzji administracyjnej, której nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.
W decyzji wskazuje się, czy dana osoba może wykonywać zawód samodzielnie czy pod nadzorem innej pielęgniarki albo położnej. Na podstawie takiej decyzji Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych przyznaje warunkowe prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub warunkowe prawo wykonywania zawodu położnej. Może jednak odmówić przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu niezwłocznie informując o tym ministra właściwego do spraw zdrowia, wskazując przyczyny takiego rozstrzygnięcia.

Kluczowe jest jednak to, że jeżeli Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odmówi przyznania prawa wykonywania zawodu, to i tak do dnia prawomocnego zakończenia postępowania w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu pielęgniarka albo położna może wykonywać zawód na podstawie i w zakresie określonym w decyzji i jest w tym czasie uznawana za pielęgniarkę albo położną posiadającą odpowiednie prawo wykonywania zawodu. Dopiero w przypadku powzięcia przez ministra właściwego do spraw zdrowia wiarygodnych informacji o tym, że wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez daną pielęgniarkę lub położną stanowi zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjentów, minister właściwy do spraw zdrowia cofnie takiej pielęgniarce lub położnej zgodę w drodze decyzji administracyjnej. Powyżej przywołane zasady wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położne spoza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej mają istotne znaczenie dla określenia poziomu ryzyka i odpowiedzialności.

Jeśli bowiem do wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej zostaną dopuszczone osoby, które nie spełniają wymagań w zakresie językowym, jak również nie posiadają odpowiednio długiego doświadczenia w zawodzie, którym same Okręgowe Izby Pielęgniarek i Położnych nie przyznały prawa wykonywania zawodu, to można się spodziewać zwiększonego ryzyka podmiotu leczniczego odpowiedzialnego za błędy medyczne.

Odpowiedzialność pielęgniarek i położnych nadzorujących

Przede wszystkim należy mieć na uwadze, że przepisy nie regulują odrębnie zasad odpowiedzialności pielęgniarek i położnych nadzorujących osoby, które uzyskały kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich. Oznacza to, że odpowiedzialność zawodowa, karna, cywilna pozostaje bez zmian.
Odpowiedzialność cywilna, w odróżnieniu od odpowiedzialności zawodowej czy karnej, jest odpowiedzialnością majątkową. W ramach odpowiedzialności cywilnej pielęgniarka czy położna, która dopuściła się błędu w sztuce nie poniesie określonej kary, jednak w razie niekorzystanego rozstrzygnięcia sądowego będzie mogła zostać zobowiązana do wypłaty odszkodowania na rzecz poszkodowanego pacjenta. Oczywiście, aby taka odpowiedzialność powstała, muszą zostać spełnione przesłanki, na które w procesie poszkodowany musi przedłożyć określony materiał dowodowy, a sąd zasądzić określone odszkodowanie. Zatem odpowiedzialność ta nie jest niejako „automatyczna". Musi powstać konkretna szkoda na zdrowiu lub życiu pacjenta, działanie lub zaniechanie pielęgniarki czy położnej, które było niezgodne z wiedzą i sztuką medyczną, a dodatkowo musi istnieć związek przyczynowy pomiędzy szkodą na zdrowiu lub życiu pacjenta, a niewłaściwym działaniem lub zaniechaniem ze strony pielęgniarki czy położnej. Takie są zasady generalne odpowiedzialności cywilnej tak pielęgniarek i położnych, jak i lekarzy.

Jednak, w przypadku, gdy kierownik podmiotu leczniczego zatrudnia pielęgniarkę czy położną na podstawie umowy o pracę, która będzie wykonywała pracę w związku z decyzją ministra właściwego do spraw zdrowia, to podmiot leczniczy ponosić będzie odpowiedzialność za jej działania i zaniechania, a nie pielęgniarka czy położna nadzorująca jej pracę. Odpowiedzialność będzie miała bowiem charakter pracowniczy.

Wynika to z art. 120 § 1 Kodeksu pracy zgodnie z którym: *W razie wyrządzenia przez pracownika przy wykonywaniu przez niego obowiązków pracowniczych szkody osobie trzeciej, zobowiązany do naprawienia szkody jest wyłącznie pracodawca*.

Wina w nadzorze pielęgniarki lub położnej nadzorującej

Pielęgniarka, położna, niezależnie od tego, czy nadzoruje pracę innej pielęgniarki, położnej, czy nie, to w zakresie odpowiedzialności cywilnej ponosi odpowiedzialność w zależności od podstawy zatrudnienia:

• Jeżeli pielęgniarka lub położna jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę, za popełnione przez nią błędy medyczne odpowiada wyłącznie pracodawca.

• Jeżeli pielęgniarka lub położna świadczy usługi na podstawie kontraktu z podmiotem leczniczym, to za skutki błędu medycznego odpowiadają zarówno podmiot leczniczy, jak i pielęgniarka. Jest to odpowiedzialność solidarna, gdyż każda ze stron odpowiada za całość roszczeń.

Jednak, w sytuacji, gdy sprawuje nadzór nad osobą, na zatrudnienie której nie miała wpływu, osoba ta dodatkowo nie posiada wszystkich kwalifikacji koniecznych do samodzielnego wykonywania zawodu i zarówno ustawodawca, jak i kierownik podmiotu leczniczego decyduje się na powierzenie wykonania świadczeń medycznych takiej osobie, to pielęgniarka, położna nie odpowiada za błędy popełnione przez nadzorowaną pielęgniarkę czy położną. Warunkiem bowiem odpowiedzialności jest zawsze przypisanie winy.

Rekomendacje dla pielęgniarki lub położnej nadzorującej

Ponieważ w sytuacjach spornych może powstać polemika i poszukiwanie osób winnych, gdy np. pacjent umrze, to pielęgniarka i położna, która zdecydowała się na objęcie nadzoru nad pielęgniarką, położną, która uzyskała zgodę w drodze decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zadbać, aby:

• **Otrzymać** od kierownika podmiotu leczniczego polecenie nadzorowania wraz z określeniem zakresu czynności zawodowych, które będzie wykonywała nadzorowana pielęgniarka czy położna. Wynika to z tego, że dodatkowe czynności nadzorcze nad osobami, które uzyskały kwalifikacje poza terytorium państw członkowskich nie leżą w zakresie typowych obowiązków pielęgniarki i położnej.

• **Zapoznać się** z zakresem czynności zawodowych nadzorowanej pielęgniarki, położnej. Zakres tych czynności wynikać powinien z decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia. Kierownik podmiotu leczniczego powinien przekazać pielęgniarce, położnej nadzorującej, jakie czynności w ramach decyzji zostały powierzone pielęgniarce, położnej spoza UE.

• **Rozważyć** – w zależności od rodzaju czynności zawartych w decyzji, czy możliwym będzie należyte sprawowanie nadzoru. Niewątpliwie czynności pielęgnacyjne będą wymagać mniejszego zaangażowania w nadzorze niż czynności instrumentalne, które będą też rodziły większe ryzyko błędu.

Odmówić wykonania polecenia nadzorowania pielęgniarki, położnej, która otrzymała warunkowe prawo wykonywania zawodu, a zakres czynności zawartych w decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia rodzi ryzyko, że przy jednoczesnym wykonywaniu swoich obowiązków nie będzie w stanie należycie sprawować nadzoru nad osobą, która nie ma pełnych kwalifikacji, kompetencji, doświadczenia do wykonania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz pozostałych uprawnień wynikających z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.

Odpowiedzialność Skarbu Państwa – ministra zdrowia do spraw zdrowia

Niewątpliwie w sytuacji, w której świadczeń zdrowotnych na mocy decyzji ministra właściwego do spraw zdrowia może udzielać osoba, której Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych odmówiła przyznania prawa wykonywania zawodu, która nie posiada odpowiedniej znajomości języka polskiego, a także doświadczenia można rozważać w kontekście odpowiedzialności Skarbu Państwa.
Władza publiczna ponosi bowiem odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przez niezgodne z prawem działanie lub zaniechanie przy wykonywaniu tej władzy (art. 417 § 1 k.c.), jak również za szkodę, która powstała w związku z wydaniem aktu normatywnego (art. 417^1 § 1 k.c.), prawomocnego orzeczenia albo ostatecznej decyzji (art. 417^1 § 2 k.c.), jak również w związku z niewydaniem orzeczenia, decyzji (art. 417^1 § 3 k.c.) albo aktu normatywnego (art. 417^1 § 4 k.c.), gdy obowiązek ich wydania przewiduje przepis prawa.

Dodatkowo taka odpowiedzialność może zaistnieć nie tylko w wypadku szkody wyrządzonej przez niezgodne z prawem działanie lub zaniechanie, ale także w sytuacji, gdy szkoda wyrządzona jest przez zgodne (legalne) wykonywanie władzy publicznej – w sytuacji, kiedy działania, które są wykonywane dla dobra ogółu, np. konieczność zorganizowania większej ilości kadry medycznej w związku z epidemią, powodują jednak szkody u jednostki. W tym przypadku u pacjenta, nad którym opiekę sprawowała pielęgniarka, położna dopuszczona do pracy pomimo „ułomnego" prawa wykonywania zawodu. Stanowi o tym art. 417^2 Kodeksu cywilnego: *Jeżeli przez zgodne z prawem wykonywanie władzy publicznej została wyrządzona szkoda na osobie, poszkodowany może żądać całkowitego lub częściowego jej naprawienia oraz zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę, gdy okoliczności, a zwłaszcza niezdolność poszkodowanego do pracy lub jego ciężkie położenie materialne, wskazują, że wymagają tego względy słuszności.*

Dlatego w sytuacjach spornych również i ten podmiot może być brany pod uwagę jako odpowiedzialny za szkody spowodowane przez pielęgniarki i położne nie posiadające samodzielnego prawa do wykonywania zawodu, które zostały dopuszczone do pracy na mocy decyzji ministra właściwego ds. zdrowia.

Natomiast z całą pewnością odpowiedzialność za nadzorowanie nie mogą ponosić pielęgniarki i położne nadzorujące bowiem nie ponoszą one tzw. winy w nadzorze, która jest wyłączona, gdy osoba nie ma wpływu na zatrudnienie podwładnego oraz podwładny nie ma odpowiednich kwalifikacji.

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
Z okazji obchodzonego w 2022 roku jubileuszu pracy zawodowej, składa serdeczne podziękowania za trud, oddanie i życzliwość w czasie wieloletniej pracy zawodowej.
Wyrażając słowa uznania życzymy zdrowia oraz pomyślności w życiu zawodowym i osobistym.

ALERGO-MED Poradnia Alergologiczna
Frankowska Spółka Partnerska Lekarze w Elblągu
Irena Wikiera – 30 lat pracy

NZOZ „TWOJE ZDROWIE EL" w Elblągu
Irena Ciesielska – 45 lat pracy

Jeśli widzisz zaniedbania dotyczące opieki

nad osobami starszymi, samotnymi,

osobami z niepełnosprawnościom lub

innego rodzaju nieprawidłowości

w funkcjonowaniu rodziny,

nie bądź obojętny.

Zgłoś to do Elbląskiego Centrum Usług Społecznych na e-mail:

ecus@ecus.pl lub telefonicznie na numer 55 625-61-00

Błąd medyczny terapii lekiem – odpowiedzialność pielęgniarki i położnej

Pielęgniarka i położna to zawody samodzielne, co gwarantuje treść Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2011 Nr 174 poz. 1039). Pielęgniarki i położne długo walczyły o to, by przestać być traktowane jako zawód pomocniczy czy tzw. "niższy personel medyczny". Jednak prestiż i poczucie autonomii zawodowej, które wiążą się ze zmianami legislacyjnymi, mają też swoje konsekwencje. Od prawidłowego postępowania i podjętych przez pielęgniarkę czy położną decyzji, zależeć może życie oddanych im pod opiekę pacjentów.

Jakie błędy mogą popełnić pielęgniarki i położne?

- błąd merytoryczny – nieprzestrzeganie aktualnej wiedzy medycznej,
- błąd formalny – np. niewłaściwie prowadzenie dokumentacji medycznej,
- błąd organizacyjny – np. przewiezienie na blok operacyjny pacjenta z nienależącą do niego historią choroby,
- błąd techniczny – np. wykonanie zabiegu z użyciem źle dobranego sprzętu.

Niektóre z powyższych nie powodują znacznej szkody pacjenta, są jednak takie, które mogą zakończyć się tragicznie.

Podczas podawania leku może dojść do szeregu pomyłek. Przykładem błędu terapii lekiem z wyboru niewłaściwej drogi jego podania jest sprawa z 2015 roku, gdy pielęgniarka Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka podała dziecku zawartość strzykawki przez wkłucie obwodowe zamiast do sondy żołądkowej. Niemowlę zmarło na skutek ostrej niewydolności krążeniowo-oddechowej bezpośrednio po podaniu leku. Wyrokiem Sądu Okręgowego w Katowicach (sygn. II C 873/16) zasądzono po 250 tys. zadośćuczynienia na rzecz rodziców zmarłego dziecka.

Pielęgniarko, Położno!
TU INTER Polska S.A. od lat specjalizuje się w ubezpieczeniach dla branży medycznej. Dla pielęgniarek i położnych, przygotowaliśmy specjalny pakiet. Zawiera on m.in. **dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC)** na wypadek błędu popełnionego podczas pracy z pacjentem**, ochronę prawną w życiu zawodowym i prywatnym, ochronę HIV/WZW** czy też polisę **NNW**.
Na wypadek szkody wyrządzonej pacjentowi wypłacimy odszkodowanie lub zadośćuczynienie (do 100 000 euro). W razie roszczeń pacjenta zapewnimy Ci niezbędną pomoc adwokata lub radcy prawnego oraz nielimitowaną ilość konsultacji z prawnikiem. W przypadku, gdy dojdzie do postępowania sądowego, zyskujesz pokrycie kosztów adwokata i opłat sądowych.
Dowiedz się więcej, jak możesz zabezpieczyć się przed konsekwencjami popełnionych błędów medycznych.

Na wszelkie pytania odpowie pani **Gabriela Depka-Wierzbicka**, która od wielu lat swoją fachową wiedzą wspiera OIPiP w Elblągu.

Zapraszamy do kontaktu z panią Gabrielą:
tel. kom: 602 845 633
e-mail: gabrielawierzbicka@wp.pl
TU Inter Polska S.A. Oddział w Gdańsku

WSPOMNIENIA, POŻEGNANIA, KONDOLENCJE

Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności,
która nas obezwładnia i zabiera w nieznane.
A kiedy pojawia się kradnąc bliską osobę,
przeszywa serca bólem i odznacza w nim swoje piętno.

Z ogromnym smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci
Naszej Koleżanki Pielęgniarki
Anny KACZYŃSKIEJ,
która przegrała walkę z chorobą.

Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia.
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

Odeszłaś cicho, bez pożegnania,
Jak ta, co nie chce swym odejściem smucić

Z żalem zawiadamiamy o śmierci
Naszej Koleżanki Emerytowanej Pielęgniarki
Elżbiety MARCINIAK

Pozostanie w naszych sercach i pamięci jako osoba wrażliwa,
oddana pacjentom, koleżankom i kolegom.

Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia.
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

Zawiadamiamy, że dnia 27.04.2022 r. odeszła Nasza Koleżanka
Emerytowana Pielęgniarka Oddziałowa Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego
Szpitala Zespolonego w Elblągu
śp. Wiesława RZEPECKA
- ciepły i życzliwy człowiek

Rodzinie i bliskim składamy wyrazy współczucia i słowa otuchy.
Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.

„W krzyżu cierpienie, w krzyżu zbawienie
W krzyżu miłości nauka”

Pani
Izabeli PIEGDOŃ

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MAMY

składa Personel Pielęgniarki
Szpitala Psychiatrycznego
we Fromborku

„Życie człowieka jest jak płomień świecy…
wystarczy podmuch wiatru, żeby je zgasić.”

Pani
Marzenie POLUS

wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

TEŚCIOWEJ

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Chorób Wewnętrznych
Szpitala Miejskiego
św. Jana Pawła II
w Elblągu

„Można odejść na zawsze,
by stale być blisko.”

Pani
Joannie SONEWEND

wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

TATY

składa Okręgowa Rada Pielęgniarek
i Położnych w Elblągu
wraz z Organami Izby

„Śmierć boli nie tych, którzy odchodzą
lecz tych, co wśród żywych pozostają.”

Koleżance
Krystynie SKOLIMOWSKIEJ

szczere wyrazy współczucia
i słowa otuchy
z powodu śmierci

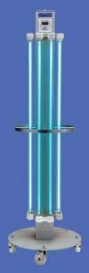
MĘŻA

składają Koleżanki
z PPL „SZKOL-MED” Nowik,
Najdek, Bajczyk i wspólnicy Spółka
Jawna
w Elblągu

ULTRA VIOL

ponad 25 lat doświadczenia
na rynku medycznym

ASB®, NBVE®, GP®
Przepływowe lampy UV-C



NBV®
Lampy UV-C bezpośredniego działania

LED-NGP®
Negatoskopy LED-owe

DiCO®
Stacje przeglądowe cyfrowych i analogowych obrazów RTG

FOTOVITA®
Lampy do fototerapii

ORDISI / DERMALIGHT
Lampy zabiegowe /
Lampy do leczenia łuszczycy

światło **& medycyna**

www.ultraviol.pl

ULTRA-VIOL SP. J.
PIETRAS, PURGAŁ, WÓJCIK

ul. Stępowizna 34, 95-100 Zgierz
e-mail: biuro@ultraviol.pl

tel: +48 42 717 77 45,
fax: +48 42 715 02 16

Brava® Ochronny Pierścień Uszczelniający Convex

- *Rozwiązanie dla wypukłych kształtów ciała*
- *Dostosowany do potrzeb pacjentów, by zapewnić ochronę*

Coloplast

Brava®

Coloplast Sp. z o.o., ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa. www.coloplast.pl.
Logo Coloplast jest zastrzeżonym znakiem towarowym stanowiącym własność Coloplast A/S. © 03/2022. Wszystkie prawa zastrzeżone.

NUTRICIA
Nutridrink
Skin Repair

ZADBAJ O ODŻYWIENIE PACJENTA Z TRUDNO GOJĄCĄ RANĄ

Unikalna formuła Nutridrink Skin Repair odżywia, dzięki temu wspomaga gojenie ran*

Skuteczność **Nutridrink Skin Repair** w długoterminowej opiece nad pacjentami z odleżynami została potwierdzona w badaniu klinicznym.[1]

Nutridrink Skin Repair to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego.
*Do postępowania dietetycznego w przypadku odleżyn i innych trudno gojących ran. Do stosowania pod nadzorem lekarza. Materiał przeznaczony dla osób mających kwalifikacje w dziedzinie medycyny, żywienia lub farmacji. Dodatkowa suplementacja argininą nie jest zalecana w: czerniaku, raku wątrobowokomórkowym, międzybłoniaku opłucnej, raku nerki, raku prostaty.
[1] E. Cereda i wsp., A nutritional formula enriched with arginine, zinc, and antioxidants for the healing of pressure ulcers: a randomized trial, Annals of Internal Medicine, 2015; 162:167-17.

Nutricia Polska Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 8, 00-728 Warszawa

ADLT/RCO/05/08/2021

BEZPIECZNYCH WAKACJI DLA WSZYSTKICH PIELĘGNIAREK, PIELĘGNIARZY I POŁOŻNYCH ORAZ ICH RODZIN

ŻYCZY ZESPÓŁ REDAKCYJNY